ULAŞTIRMA, DENİZCİLİK VE HABERLEŞME BAKANLIĞI
……. Bölge Müdürlüğüne

…./…./201…

……………………………………………………………………………………….. plakalı aracımın ……… yetki belgemden düşülmesi hususunda gereğini arz ederim.

İsim / İmza

ADRES: ____________________

TEL: ____________________

EKLER: